



Unione Europea



Repubblica Italiana
M.I.U.R.



Regione Siciliana

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI - F. EREDIA" - CATANIA

Via Passo Gravina, 197 – tel.: 095.336781 - 095.6136400 – fax: 095.338698 - C.F.: 93190600879 - cod. mecc. CTIS03800X

Sito web: www.fermieredia.it - E-mail: CTIS03800X@istruzione.it - CTIS03800X@pec.istruzione.it

Sedi Associate: **IPSIA "E.FERMI"** Via Passo Gravina, 197 – tel.: 095.336781-6136400 – fax: 095.338698

ITA "F.EREDIA" Via Del Bosco, 43 - tel.: 095.6136210 - fax: 095.330503

IPA - PROF. ALBERG. "DEODATO" Via Del Bosco, 43 - tel.: 095-6136210 - fax: 095.330503

CONVITTO ANNESSO - C.da Pantano d'Arce - Z.I. Catania tel.: 095.591758 - fax: 095.6136217

STATO PERSONALE E DI SERVIZIO Personale Docente e Ata

Dati anagrafici			
Cognome			
Nome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Codice fiscale			
Stato civile	<input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a		
Nucleo familiare	Cognome/nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Coniuge			
Figlio/a			
Figlio/a			

Indirizzo/recapito	
Via/piazza/...	
Città	
cap	
Telefono cellulare	
Telefono abitazione	
Fax	
e-mail	
Altro recapito utile	

Titoli di studio			
Tipo(laurea,diploma,specializzazione)	Conseguito presso	data	votazione

Abilitazioni-Concorsi				
Bando	Tipo di abilitazione e concorso	Classe	Punteggio	Graduatoria

Servizio militare/civile	
Dal	al

Altri dati		
ASL di appartenenza	N.	Sede di
Regione di appartenenza		

Dati Qualifica e tipologia contratto individuale			
Docente	<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> Scuola primaria	
	<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1°grado	Classe di concorso	
		Materia di insegnamento	
	<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 2°grado	Classe di concorso	
Materia di insegnamento			
Ata	<input type="checkbox"/> Dsga	<input type="checkbox"/> Ass.te Amm.vo/ Ass.te Tec.co	<input type="checkbox"/> Collab.re Scol.co
Tipo di contratto	<input type="checkbox"/> Incarico a tempo indeterminato		
	<input type="checkbox"/> Incarico a tempo determinato fino al 31 agosto		
	<input type="checkbox"/> Incarico a tempo determinato fino al 30 giugno		
	<input type="checkbox"/> Supplenza breve su posto vacante art.40		
	<input type="checkbox"/> Supplenza breve in sostituzione del titolare assente		
Ore settimanali			
Cattedra	<input type="checkbox"/> I -Interna		<input type="checkbox"/> E -Esterna
	<input type="checkbox"/> O -Ordinaria		<input type="checkbox"/> H -Spezzone orario
Posto	<input type="checkbox"/> NN -Normale		<input type="checkbox"/> DH -Udito
	<input type="checkbox"/> EH- Psicofisici		<input type="checkbox"/> CH -Vista
Ore/Istituto di completamento	n.ore	Istituto	
	n.ore	Istituto	

CATANIA _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci. Inoltre acconsente all'uso delle informazioni raccolte, di cui all'art. 7 e 13 del D. Lgs. n. 196/03 e al trattamento dei propri dati personali dichiarando di essere a conoscenza che alcuni dei dati medesimi potrebbero rientrare nel novero dei "dati sensibili" di cui all'art. 4, comma 1, lettera d), del decreto citato. Attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità indicati nella presente informativa.

Firma
